



## PAKIET TWOJA OPIEKA STANDARDOWA

Zakres opieki medycznej	
Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela - LUX MED i Medycyna Rodzinna	✓
Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela – „ogólnopolska sieć 1 200 placówek współpracujących” z zakresem usług placówek opisanym na Portalu Pacjenta	✓
Nielimitowany dostęp do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej	✓
Nielimitowany dostęp do lekarzy specjalistów w zakresie 17 specjalizacji lekarskich	✓
Nielimitowany dostęp do lekarzy dyżurnych w zakresie 3 specjalizacji lekarskich	✓
Zabiegi pielęgniarские	✓
Zabiegi ambulatoryjne wariant II	✓
Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi	✓
Panel badań laboratoryjnych bez skierowania	✓
Panel badań diagnostycznych wariant I – 266 procedury medycznych: <ul style="list-style-type: none"><li>• badania laboratoryjne</li><li>• badania rentgenowskie</li><li>• badania ultrasonograficzne</li><li>• badania endoskopowe</li><li>• badania rezonansem magnetycznym głowy i tomografem komputerowym głowy</li><li>• badania elektrokardiograficzne i inne badania diagnostyczne</li></ul>	✓
Stomatologia wariant II: <ul style="list-style-type: none"><li>• bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia</li><li>• rabat 50% na usługi z zakresu stomatologii zachowawczej oraz profilaktyki stomatologicznej,</li><li>• rabat 20% na usługi ortodontyczne oraz protetyczne</li></ul>	✓
Testy alergiczne wariant I	✓
Prowadzenie ciąży	✓
Wizyty domowe – z limitem 3 wizyt w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia	✓
Druga opinia medyczna	✓
Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA	✓
10% rabatu na pozostałe usługi ambulatoryjne świadczone w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela - LUX MED i Medycyna Rodzinna	✓



### Konsultacje specjalistów wariant podstawowy (3)

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny
- pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej

*Uwaga:*

*Usługa Konsultacje specjalistów wariant podstawowy nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.*

### Konsultacje specjalistów wariant I plus (17)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do konsultacji Lekarzy w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

W przypadku:

**Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.** – wizyty dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- alergologii
- chirurgii ogólnej
- diabetologii
- ginekologii
- laryngologii
- nefrologii
- neurologii
- okulistyki
- proktologii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii

**Ubezpieczonych do 18 r.ż.** – wizyty dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- chirurgii
- ginekologii (od 16 r.ż.)
- laryngologii
- neurologii
- okulistyki

*Uwaga:*

*Usługa Konsultacje specjalistów wariant I plus nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne.*

### Zabiegi pielęgniarskie (10)

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub położną samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarza, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:**

- Iniekcja dożylna
- Iniekcja podskórna / domięśniowa
- Kroplówka w sytuacji doraźnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza)
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunków małych
- Pobranie krwi
- Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza)
- Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza)
- Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi

*Uwaga:*

*Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.*

### Konsultacje lekarzy dyżurnych wariant I (3)

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło w ciągu 24 h od momentu przyjęcia zgłoszenia chęci odbycia konsultacji przez Operatora. Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie w dniu jej zgłoszenia.

Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.). Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia wstępnej diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny
- pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej



## Zabiegi ambulatoryjne wariant II (45)

Usługi obejmujące pomiary podstawowe zabiegi, w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez Lekarza lub pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w wyznaczonej Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

### Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- Mierzenie RR / ciśnienia

- Pomiar wzrostu i wagi ciała

- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

### Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Szycie rany do 1,5 cm
- Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego)

- Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela

- Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez Ubezpieczyciela – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)

### Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie ucha
- Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa
- Usunięcie tamponady nosa

- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza

- Placówkami medycznymi wskazanymi przez Ubezpieczyciela – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

### Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Standardowe\* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)

- Usunięcie ciała obcego z oka
- Badanie ostrości widzenia
- Standardowe\* badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego

- Standardowy\* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe\* badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych (dot. Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.)

### Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania

- Przygotowanie gips tradycyjny – opaska
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna

- Zdjęcie gipsu – kończyna górną
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały

### Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa\* dermatoskopia

### Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

### Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

### Znieczulenia

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne

*Uwaga:*

*Materiały i środki medyczne takie, jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów, od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.*

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP



## Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcową).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem,
- szczepionki (preparat),
- wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Ubezpieczyciel może zorganizować również wyjazdowe szczepienia p / grypie sezonowej w miejscu wskazanym przez Ubezpieczającego – dla grup powyżej 30 osób.

## Panel badań laboratoryjnych bez skierowania (5)

Usługa jest dostępna dla Ubezpieczonych, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania Lekarza (w ciągu 12 miesięcy Okresu ubezpieczenia), panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- Mocz – badanie ogólne
- Cholesterol całkowity
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Ubezpieczonych już od 16 r.ż.)
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Glukoza na czczo

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

## Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa wariant I (266)

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. placówkach.

### Diagnostyka laboratoryjna:

#### Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
- OB / ESR
- Fibrynogen
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- INR / Czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- APTT

#### Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP ilościowo
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Transaminaza GPT / ALT
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Transaminaza GOT / AST
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Amylaza
- Kreatynina
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Albuminy
- Kwas moczowy
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Białko całkowite
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Białko PAPP-a
- Magnez / Mg
- Ferrytyna
- Bilirubina całkowita
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Ceruloplazmina
- Bilirubina bezpośrednia
- Potas / K
- Transferyna
- Chlorki / Cl
- Proteinogram
- Tyreoglobulina
- Cholesterol całkowity
- Sód / Na
- Apolipoproteina A1
- HDL Cholesterol
- Trójglicerydy
- Lipaza
- LDL Cholesterol
- Wapń / Ca
- TSH / hTSH
- LDL Cholesterol oznaczony bezpośrednio
- Żelazo / Fe
- T3 Wolne
- CK (kinaza kreatynowa)
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- T4 Wolne
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Immunoglobulin IgA
- Total Beta-hCG
- Fosfataza zasadowa
- Immunoglobulin IgG
- AFP – alfa-fetoproteina
- Fosfataza kwaśna
- Immunoglobulin IgM
- Fosfor / P
- Kwas foliowy
- GGTP
- Witamina B12
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu



- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny

**Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:**

- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- Odczyn Waaler-Rose
- Test BTA
- Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przegładowe
- P / ciała odpornościowe przegładowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / – /)
- HBs Ag / antygen
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleoza – lateks
- EBV / Mononukleoza IgG
- EBV / Mononukleoza IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM

**Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:**

- Mocz – badanie ogólne
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- Magnez / Mg w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
- Sód / Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Wapń w moczu / DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Ołów / Pb w moczu

**Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z migdałka
- Wymaz z migdałka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu – posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)

**Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:**

- Kał badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.

**Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:**

- Standardowa\* cytologia szyjki macicy

**Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż.

**Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:**

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

**Diagnostyka obrazowa:**

**Badania elektrokardiograficzne:**

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa\* próba wysiłkowa

**Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):**

- RTG czaszki oczodoły
- RTG oczodoły + boczne (2 projekcje)
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleya
- RTG czaszki siodło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG twarzoczaszki
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąco
- RTG jamy brzusznej na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej + bok
- RTG klatki piersiowej bok z barytem
- RTG klatki piersiowej inne



- RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem
  - RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
  - RTG kości krzyżowej i guzicznej
  - RTG nosa boczne
  - RTG podudzia (goleni) AP + bok
  - RTG podudzia (goleni) AP + bok obu
  - RTG uda + podudzia
  - RTG kości udowej AP + bok lewej
  - RTG kości udowej AP + bok prawej
  - RTG barku / ramienia – osiowe
  - RTG barku / ramienia – osiowe obu
  - RTG barku / ramienia AP + bok
  - RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
  - RTG barku / ramienia AP
  - RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
  - RTG przedramienia AP + bok
  - RTG przedramienia obu przedramion AP + bok
  - RTG łokcia / przedramienia AP + bok
  - RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok
  - RTG kości skroniowych transorbitalne
  - RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversa
  - RTG piramid kości skroniowej transorbitalne
  - RTG ręki bok
  - RTG ręki PA
  - RTG ręki PA obu
  - RTG palec / palce PA + bok / skos
  - RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk
  - RTG kości łódeczkowatej
  - RTG stopy AP + bok / skos
  - RTG stopy AP + bok / skos obu
- Badania ultrasonograficzne:**
- USG jamy brzusznej
  - USG piersi
  - USG tarczycy
  - USG prostaty przez powłoki brzuszne
  - USG ginekologiczne transwaginalne
  - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- Badania endoskopowe:**
- Anoskopia
- Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych:**
- MR – Rezonans magnetyczny niskopłowy głowy
  - MR – Rezonans magnetyczny wysokopłowy głowy
- Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych:**
- TK – Tomografia komputerowa głowy
- Inne badania diagnostyczne:**
- Spirometria bez leku
  - Audiometr standardowy\*
  - Mammografia
  - Mammografia – zdjęcie celowane
- RTG stóp AP (porównawczo)
  - RTG kości śródstopia
  - RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
  - RTG pięty + osiowe
  - RTG pięty boczne
  - RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
  - RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
  - RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
  - RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
  - RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
  - RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
  - RTG kręgosłupa piersiowego
  - RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok
  - RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
  - RTG kręgosłupa piersiowego bok
  - RTG kręgosłupa piersiowego skosy
  - RTG kręgosłupa szyjnego
  - RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
  - RTG kręgosłupa szyjnego bok
  - RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
  - RTG kręgosłupa szyjnego skosy
  - RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
  - RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
  - RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
  - RTG łopatki
  - RTG miednicy i stawów biodrowych
  - RTG mostka AP
  - RTG mostka / boczne klatki piersiowej
  - RTG zuchwy
  - RTG zatok przynosowych
  - RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
  - RTG nadgarstka boczne
  - RTG nadgarstka boczne – obu
  - RTG nadgarstka PA + bok
  - RTG nadgarstka PA + bok obu
  - RTG ręki PA + skos
  - RTG ręki PA + skos obu
  - RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
  - RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
  - RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
  - RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
  - RTG rzepki osiowe obu
  - RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
  - RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
  - RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
  - RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
  - RTG stawu biodrowego AP
  - RTG stawu biodrowego AP obu
  - RTG stawu biodrowego osiowe
  - RTG stawu kolanowego AP + bok
  - RTG stawu kolanowego AP + bok obu
  - RTG stawu kolanowego boczne
  - RTG stawu łokciowego
  - RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
  - RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu
  - RTG nosogardła
  - RTG barku (przez klatkę)
  - RTG barku AP + osiowe
  - RTG obojczyka



**Uwaga:**

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej usługa: nie obejmuje testów paskowych a diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

## Testy alergiczne wariant I

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne. Testy wykonywane są na zlecenie Lekarza Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, w następującym zakresie:

- ✓ Konsultacja alergologa - kwalifikacja do testów
- ✓ **Testy alergiczne skórne** – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych:
  - testy alergiczne skórne 1 punkt
  - testy alergiczne skórne panel pokarmowy
  - testy alergiczne skórne panel wziewny

**Uwaga:**

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu.

## Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez Lekarza w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela zgodnie ze standardami Operatora i składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w następującym zakresie:

- Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży
- Glukoza na czczo
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach
- Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe
- Estriol wolny
- HBs Ab / przeciwciała
- HBs Ag / antygen
- HCV Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II
- Mocz – badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / - /)
- Różyczka IgG
- Różyczka IgM
- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM
- Total Beta-hCG
- Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- USG ciąży
- USG ciąży transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne

**Uwaga:**

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Realizacja ww. zakresu badań jest dostępna na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Ubezpieczonej przez Placówkę medyczną wskazaną przez Ubezpieczyciela. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i umowy, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Ubezpieczonej, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem umowy.

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

## Stomatologia wariant II (52)

### Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela:

Przeglądu stomatologicznego – 1 raz w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia ocena stanu uzębienia i higieny jamy ustnej przez Lekarza przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, zabiegi higieny jamy ustnej wykonywane przez higienistkę oraz **rabat w wysokości 50%** od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz z materiałami:

- Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową
- Fluoryzacja kontaktowa
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym
- Lakierowanie zębów
- Usunięcie złogów naddziąsłowych / scaling
- Polerowanie zębów
- Usuwanie osadu – piaskowanie



### **Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej)**

Usługa obejmuje wykonanie w Placówkach wskazanych przez Ubezpieczyciela, na skierowanie Lekarza z ww. placówek, następujących usług z **50% rabatem** od cennika ww. placówki:

- RTG zęba
- Pantomogram (RTG)

### **Konsultacje specjalistyczne w Stomatologii**

Usługa jest wykonywana w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela z **50% rabatem** od cennika ww. placówki. Konsultacje specjalistyczne w Stomatologii (obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty, plan leczenia bez zabiegów) dotyczą następującego zakresu:

Konsultacje specjalistyczne w Stomatologii:

- zachowawczej
- protetyki stomatologicznej
- chirurgii stomatologicznej
- periodontologii
- ortodoncji
- implantologii

### **Znieczulenia w Stomatologii**

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje **rabat 50%** od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz materiałami:

Znieczulenia:

- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnętrzne
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe zewnętrzne

### **Stomatologia zachowawcza**

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje **rabat 50%** od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz materiałami:

- Badanie żywotności zęba
- Leczenie nadwrażliwości zębów
- Impregnacja zębiny
- Pośrednie pokrycie miazgi – założenie podwójnego podkładu
- Bezpośrednie pokrycie miazgi
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego
- Wypełnienie ubytku korony zęba
- Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem
- Ekstirpacja przyżyciowa miazgi
- Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba
- Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego
- Całkowite opracowanie i dezynfekcja kanału
- Ponowne udrożnienie wypełnionego kanału
- Czasowe wypełnienie kanału
- Wypełnienie kanału
- Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku
- Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych
- Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa
- Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich
- Wybielanie zęba metodą wewnętrzną
- Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku
- Leczenie zgorzeli miazgi zęba
- Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego
- Bezpośrednie pokrycie miazgi – obnażenie miazgi
- Bezpośrednie pokrycie miazgi – pokrycie perforacji
- Płukanie kanału
- Udrożnienie kanału – mechaniczne, ultradźwięki
- Wypełnienie glasonomer
- Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem

### **Dodatkowe rabaty w Stomatologii**

Ubezpieczonemu przysługuje **rabat w wysokości 10%** na usługi ortodontyczne, protetyczne oraz z zakresu implantologii stomatologicznej, w Placówkach medycznych działających pod marką LUX MED i Medycyna Rodzinna, wskazanych na <http://www.luxmed.pl>. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówkach w zakresie świadczeń zdrowotnych przez nie oferowanych.

*Uwaga:*

*Ubezpieczenie nie obejmuje leczenia: ortodontycznego, protetycznego, periodontologicznego oraz implantów (z wyłączeniem leczenia odpłatnego z rabatami). Leczenie kanałowe zęba nie obejmuje użycia mikroskopu.*





## Wizyty domowe wariant I

Usługa jest limitowana do 3 wizyt w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia i obejmuje zakres: interny, pediatrii lub medycyny rodzinnej i jest realizowana w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, wyłącznie w przypadkach uniemożliwiających Ubezpieczonemu przybycie do Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Ubezpieczonemu zgłoszenie się do placówki nie zalicza się: niedogodnego dojazdu do placówki, wypisania recepty lub zwolnienia.

Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej udzielanym wyłącznie w dniu zgłoszenia i ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje dyspozytor medyczny (wskazany przez Ubezpieczyciela), na podstawie uzyskanego wywiadu. Wizyty domowe są dostępne w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują Placówki medyczne wskazane przez Ubezpieczyciela dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl).

## Druga Opinia Medyczna

Ubezpieczony może się zwrócić do Ubezpieczyciela o drugą opinię medyczną od najlepszych na świecie lekarzy specjalizujących się w danej dziedzinie medycyny i uzyskać ją bez konieczności opuszczania Polski. Opinia zostaje wydana na podstawie dokumentacji medycznej dla następujących schorzeń, stanów chorobowych, w których postawiono rozpoznanie, stwierdzono uszkodzenie ciała lub stwierdzono konieczność przeprowadzenia leczenia operacyjnego, zabiegów:

- nowotwór złośliwy
- niewydolność nerek
- schyłkowa niewydolność wątroby
- przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby
- udar mózgu
- łagodny nowotwór mózgu
- zapalenie mózgu
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- porażenie kończyn
- stwardnienie rozsiane
- choroba Alzheimera
- choroba Parkinsona
- choroby neuronu ruchowego
- przeszczep narządu
- zawał serca
- angioplastyka naczyń wieńcowych
- operacja pomostowania naczyń wieńcowych
- operacja zastawek serca
- operacja aorty
- bakteryjne zapalenia wsierdza
- niedokrwiłość aplastyczna
- rozległe oparzenie
- utrata kończyn
- utrata słuchu
- utrata wzroku
- utrata mowy
- śpiączka
- cukrzyca typu 1 (insulinozależna)
- gruźlica
- zakażenie wirusem HIV

Każdy zgłoszenie objęte ww. zakresem jest kompleksowo analizowane przez najlepszych w świecie lekarzy specjalistów, których wybór jest dokonywany w oparciu o opatentowany medyczny proces analityczny. Uznany lekarz specjalista dokonuje przeglądu diagnozy lub planu leczenia zaproponowanego przez lekarza prowadzącego Ubezpieczonego, a następnie przedstawia swoje szczegółowe zalecenia. W ramach procesu drugiej opinii medycznej gromadzona jest dokumentacja medyczna, wyniki badań obrazowych oraz próbki do badań histopatologicznych. Lekarz specjalista przeprowadza szczegółowy przegląd wszystkich danych, a następnie sporządza kompleksowe sprawozdanie, które potwierdza wcześniejszą diagnozę i sposób leczenia lub zaleca jego zmianę w formie raportu wraz z tłumaczeniem na język polski. W ramach usługi Ubezpieczony może również uzyskać od lekarza specjalisty drogą elektroniczną odpowiedzi na podstawowe pytania dotyczące danego schorzenia bez przedstawiania pełnej dokumentacji medycznej, a jedynie w oparciu o szczegółowy wywiad przeprowadzony drogą telefoniczną.

Dodatkowo Ubezpieczony ma prawo do uzyskania, w postaci raportu, propozycji trzech lekarzy specjalistów spoza Polski, posiadających najlepsze kompetencje do dalszego leczenia, a także do uzyskania pomocy w organizacji konsultacji z wybranym lekarzem specjalistą leczenia. Usługa obejmuje pomoc (ale nie obejmuje kosztów) poza granicami Polski przy: umawianiu wizyt u tych lekarzy, załatwieniu spraw związanych z terapią jak i organizacją przyjęcia do szpitala, wizyty, zakwaterowania w hotelu, transportu i obsługi Ubezpieczonego, monitoring opieki medycznej, nadzór nad jakością opieki medycznej, obsługę i poprawność naliczonych opłat oraz negocjowanie korzystnych rabatów na usługi zdrowotne.

## Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA

Ubezpieczonym oferujemy program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA, dzięki któremu łatwiej będzie im prowadzić zdrowy styl życia.

Zdrowy styl życia to uniwersalna recepta na zachowanie dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Każdego roku włączamy się w różnego typu akcje profilaktyczne, patronujemy bardzo wielu imprezom sportowym i rekreacyjnym, zapoznajemy z najnowszymi osiągnięciami medycyny i poprzez kwartalnik wydawany przez LUX MED staramy się przybliżyć nawet najtrudniejsze problemy dotyczące zdrowia. Jesteśmy bowiem przekonani, że satysfakcja z życia każdego z nas zależy przede wszystkim od kondycji, na którą składa się wiele aspektów określanych jako zdrowy styl życia.

Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołozdrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka). Z uwagi na to, że oferta stale się rozszerza aktualne informacje znajdują się zawsze na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl)



### Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez LUX MED i Medycynę Rodzinną

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na świadczenia zdrowotne oferowane we wskazanych przez Ubezpieczyciela Placówkach medycznych – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane we wskazanym przez Ubezpieczyciela Szpitalu LUX MED. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na [www.carolina.pl](http://www.carolina.pl)). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortozy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

### Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie [www.profemed.pl](http://www.profemed.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### Rozwiązania obsługowe

- **Indywidualny Opiekun Klienta** – imiennie wyznaczona osoba do bieżącej obsługi Państwa umowy.
- **Portal Pacjenta** - Do dyspozycji naszych Pacjentów oddaliśmy nowoczesne internetowe rozwiązanie, które umożliwia rezerwację lub odwołanie wizyty (również dla dziecka), odbiór wyników badań laboratoryjnych z komentarzem lekarskim oraz zadanie lekarzowi uzupełniającego pytania do wizyty. Pacjenci za pośrednictwem Portalu zyskują także dostęp do e-Karty Pacjenta, listy wystawionych skierowań, mają także wgląd w historię odbytych wizyt. Portal Pacjenta jest dostępny także w wersji mobilnej.
- **Telefoniczna Informacja Medyczna** - Nasi specjaliści – lekarze, pielęgniarki oraz ratownicy medyczni, udzielają porad przez całą dobę. Pacjenci mogą także uzyskać informacje o dyżurach szpitali.
- **SMS-owe przypomnienie** o umówionych wizytach w placówkach własnych Grupy LUX MED (z opcją odwołania wizyty)